

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|
| PROCESO | | | | | |
| GESTIÓN FINANCIERA | | | | | |
|  <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas</p> | TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL | CÓDIGO: GF-FO-36 | | | |
| | | VERSIÓN No. 04 | | Página 1 de 5 | |
| | | FECHA: | 17 | 9 | 2024 |
|  <p>Oficina de Calidad y Eficiencia de la Defensa</p> | | | | | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------|---------------|
| Fecha trámite de pago | 16/06/2026 | Número de Pago: | 2 PAGO |
| Valor de pago solicitado | (\$ 38.349.484) | | |

DATOS DEL CONTRATO:

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|---------------|
| Contrato y/u Orden de Compra | No. CONTRATO 012-016-2026 | | | |
| Nombre o Razón Social del Contratista | SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA | | | |
| Identificación | NIT o C.C.: 901.303.048-2 | | SAP (acreedor) : 80006133 | |
| Objeto del Contrato | Servicio de vigilancia y seguridad con arma y otros adicionales complementarios 24 horas al día, siete días a la semana, para la agencia logística regional pacífico - Cali - Buenaventura. | | | |
| Orden o Pedido ERP SAP | No. 4300013236 | | | |
| Expediente Orfeo | No. NO APLICA | | | |
| Registro Presupuestal | No. 10826 / 31-03-2026 | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> REZAGO | | | |
| Valor total del contrato | Valor Inicial del Contrato | | (\$) 113.808.000 | |
| | + Valor Adiciones | | (\$) 0 | |
| | - Valor Reducciones | | (\$) 0 | |
| | Valor Total del Contrato | | (\$) 113.808.000 | |
| No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique) | NO APLICA | | | |
| Fecha de legalización del contrato | 31/03/2026 | | | |
| Fecha de finalización del contrato Prorroga de Contrato | 14/07/2026 | | | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 56.2 % | | | |
| Modificaciones del contrato | <input type="checkbox"/> Adición Valor _____ <input type="checkbox"/> Modificación Descripción _____ <input type="checkbox"/> Suspensión Descripción _____ <input type="checkbox"/> Prorroga Fecha _____ <input type="checkbox"/> Cesión Descripción _____ | | | |
| Novedades del contrato | <i>Sin novedad la ejecución la orden de compra</i> | | | |
| Garantías del contrato | Número | Valor Asegurado | Vigencia de la Póliza | |
| | | | Fecha de inicio | Vigente hasta |
| Póliza de cumplimiento | 21-46-101140819 | 93.736.800 | 31-03-2026 | 14-07-2029 |
| Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica) | 26899 | 569.400.000 | 02-01-2026 | 17-07-2026 |

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TITULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **2** de **5**

FECHA:

17

9

2024



| | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BBVA COLOMBIA | | |
| | N° 0695031229 | Tipo cta. Bancaria | Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> |
| Régimen Tributario (RUT) al que pertenece | <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN | | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | <input checked="" type="checkbox"/> ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO | | |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990 | 1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-Arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación) | | CUMPLE X |
| | 2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales | | X |
| | 3. Certificación de obligaciones laborales | | X |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | Planilla | N° 9506043453 | |
| | IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica) | \$ 16.755.552 | |
| | Periodo Salud | \$ PAGADO MAYO 2026 | |
| | Periodo Pensión | \$ PAGADO JUNIO 2026 | |

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

| | | | |
|------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| APROBACIÓN DE FACTURAS | SECOP II | <input checked="" type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| | Olimpia (cuando sea Electrónica) | <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | 05/06/2026 | 38.349.484 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACTURA FE - 4791 | 04/06/2026 | 38.349.484 | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) acta No 02 | 04/06/2026 | 38.349.484 | |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | No aplica | | |
| 5. | Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique) | 05/06/2026 | 38.349.484 | |
| 6. | Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano - Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta | 26-05-2026 | | |

GESTIÓN FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **3** de **5**

FECHA:

17

9

2024



| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| | bancaria). | | | |

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/o orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. **012-016-2026** suscrito por **SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA**, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | FECHA | FOLIO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| 1. | Control de pagos código GF-FO-35 | X | 05/06/2026 | |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. FACTURA FE - 4791 | X | 04/06/2026 | |
| 3. | Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia) acta No 02 | X | 04/06/2026 | |
| 4. | Acta de corte parcial o final de obra (si aplica) | NO APLICA | NO APLICA | |
| 5. | Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique) | X | 05/06/2026 | |
| 6. | Certificación Bancaria (cuando aplique). | X | 26/05/2026 | |
| 7. | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | X | 30-05-2026 | |
| 8. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | X | 05-06-2026 | |
| 9. | Informe de supervisión | X | 02-06-2026 | |
| 10. | Informe de Actividades (si aplica). | X | 04-06-2026 | |
| 11. | Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique) | X | | |
| 12. | Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique) | X | | |

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA



TÍTULO

**TRAMITE DE PAGO
ANTICIPO/PARCIAL Y/O
TOTAL**

CÓDIGO: **GF-FO-36**

VERSIÓN No. **04**

Página **4** de **5**

FECHA:

17

9

2024



| ÍTEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | Reposa en el expediente Contractual | FECHA | FOLIO |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|-------|
| 13. | Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposar en el expediente contractual | X | | |

Únicamente para el primer pago:

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU) | SI | X |
| Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado) | SI | X |

| RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.</i> | Nombre LUIS EDUARDO NUÑEZ LOURIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------|-------|--|-------------------|--|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | Cargo/Dependencia | Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.</i> | Coordinador Administrativo | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SECOP II</th> <th colspan="2">ORFEO</th> <th colspan="2">EXPEDIENTE FÍSICO</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | SECOP II | | ORFEO | | EXPEDIENTE FÍSICO | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | | | | |
| SECOP II | | ORFEO | | EXPEDIENTE FÍSICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia) | Nombre Leyza Potes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cargo / Dependencia: TASD Contratos. | Extensión: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Firma: Lpo tes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vº. Bº. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia) | Nombre Blanca Teriana Cedano | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cargo Profesional Contratos | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Firma manuscrita) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja


PROCESO **GESTIÓN FINANCIERA**

TÍTULO **CONTROL DE PAGOS**

CÓDIGO: GF-FO-35

VERSIÓN No. 04 Página No. 1 de 1

FECHA: 17 9 2024



DATOS DEL CONTRATO

Contrato No. **012-016-2026** No. Registro Presupuestal / Fecha **10826 / 31-03-2026**

Objeto del Contrato : **SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD CON ARMA Y OTROS ADICIONALES COMPLIMENTARIOS 24 HORAS AL DIA, SIETE DIAS A LA SEMANA, PARA LA ALFM REGIONAL PACIFICO CALI - BUENAVENTURA** RP Actual No. **10826** Valor **113.808.000,00** Fecha **31/03/2026**

Nombre Contratista: **EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA** RP Reserva No. Valor Fecha

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio: No. de la negociación de BMC

Presupuesto con cargo a ALFM **SI** **NO**

Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga):

Celebrado(s) con:

EJECUCION ANTICIPO

| | | | |
|------------------------|-----------------|------------------|-------------------------------|
| Valor anticipo pactado | Valor amortizar | Total amortizado | Saldo pendiente por amortizar |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTROL CONTRATO

| Valor de RP | Rubro presupuestal | Descripción del rubro | Dependencia de afectación | Valor por rubro |
|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| \$ 56.904.000 | A-02-02-02-008-005 | SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD | OFICINAS CALI | 56.904.000,00 |
| \$ 56.904.000 | A-05-01-02-008-005 | SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD | CADS DE TUMACO | 56.904.000,00 |
| | | | | 0,00 |
| Valor total del contrato | | | | 113.808.000,00 |
| Valor ejecutado presupuestal | | | | 63.915.784,00 |
| Saldo por ejecutar | | | | 49.892.216,00 |

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO # 1

| Nº. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado |
|----------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|------------------|---------------|------------------|
| FACTURA FV - 4699 | 6/05/2026 | A-05-01-02-008-005 | 01-01 | VIGILANCIA Y SEGURIDAD | CADS DE BUENAVENTURA | \$ 12.783.150,00 | \$ 12.783.150 | \$ 12.783.150,00 |
| FACTURA FV - 4699 | 6/05/2026 | A-02-02-02-008-005 | 01-01 | VIGILANCIA Y SEGURIDAD | OFICINAS CALI | \$ 12.783.150,00 | \$ 12.783.150 | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| | | | | | | | | \$ 25.566.300,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 25566300,00 | | |
| Saldo por Uso | | | | | | | | |
| Saldo | | \$ 49.892.216,00 | | | | | | |

Si se requiere inserte más filas

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO # 2

| No. de documento | Fecha del documento | Rubro presupuestal | Código del uso presupuestal | Descripción del uso | Dependencia de afectación | Valor factura | Valor a pagar | Valor ejecutado |
|----------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|------------------|---------------|------------------|
| FACTURA FE -4791 | 4/06/2026 | A-05-01-02-008-005 | 01-01 | VIGILANCIA Y SEGURIDAD | CADS DE BUENAVENTURA | \$ 19.174.742,00 | \$ 19.174.742 | \$ 19.174.742,00 |
| FACTURA FE -4791 | 4/06/2026 | A-02-02-02-008-005 | 01-01 | VIGILANCIA Y SEGURIDAD | OFICINAS CALI | \$ 19.174.742,00 | \$ 19.174.742 | \$ 38.349.484,00 |
| TOTAL TRAMITE | | | | | | 38349484,00 | | |
| Saldo por Uso | | \$ 49.892.216,00 | | | | | | |
| Saldo | | \$ 49.892.216,00 | | | | | | |

43,8% 56,2% EJ

ADICIÓN / REDUCCIÓN / TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)

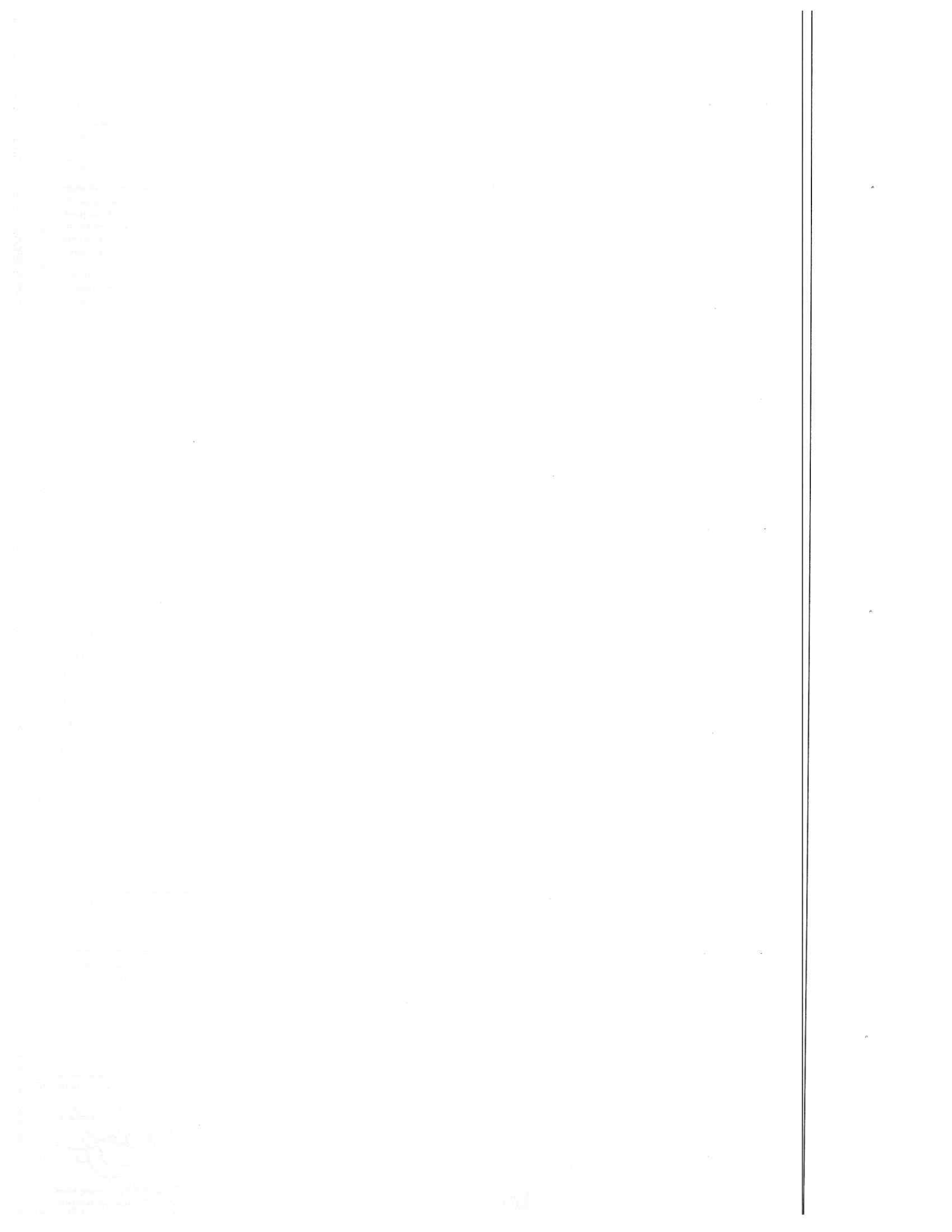
| Movimiento | Fecha | Valor |
|------------|-------|-------|
| | | |

Firma del Supervisor: [Firma] Nombre de quien Revisa en Presupuesto: [Firma] Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar: [Firma]

Nombre del Supervisor: LUIS E NUÑEZ L Fecha en que se validan los saldos "RP": 05-06-2026 Fecha: 17-06-2026

Supervisor del contrato No. 012-016-2026 Firma de quien Revisa: [Firma] Firma de quien Revisa: [Firma]

10/2/2011
Jhon Doe - 123





EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

MAYA'S LTDA

NIT. 901.303.048-2



VIGILADO Supervigilancia Resolución N° . 20194100081477 de 23-08-2019

EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

El suscrito Representante Legal de la **EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA**, identificada con Nit. 901.303.048-2, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante el periodo del mes de **MAYO 2026**, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–. En cumplimiento a lo estipulado a las leyes 789 de 2002, artículo 50 y 1150 de 2007, artículo 23. Igualmente, la empresa se encuentra al día con sus empleados salarios y dotaciones, que corresponde a la vigencia.

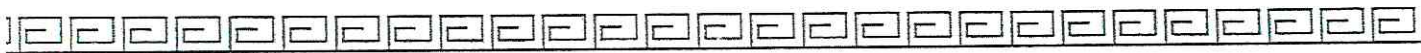


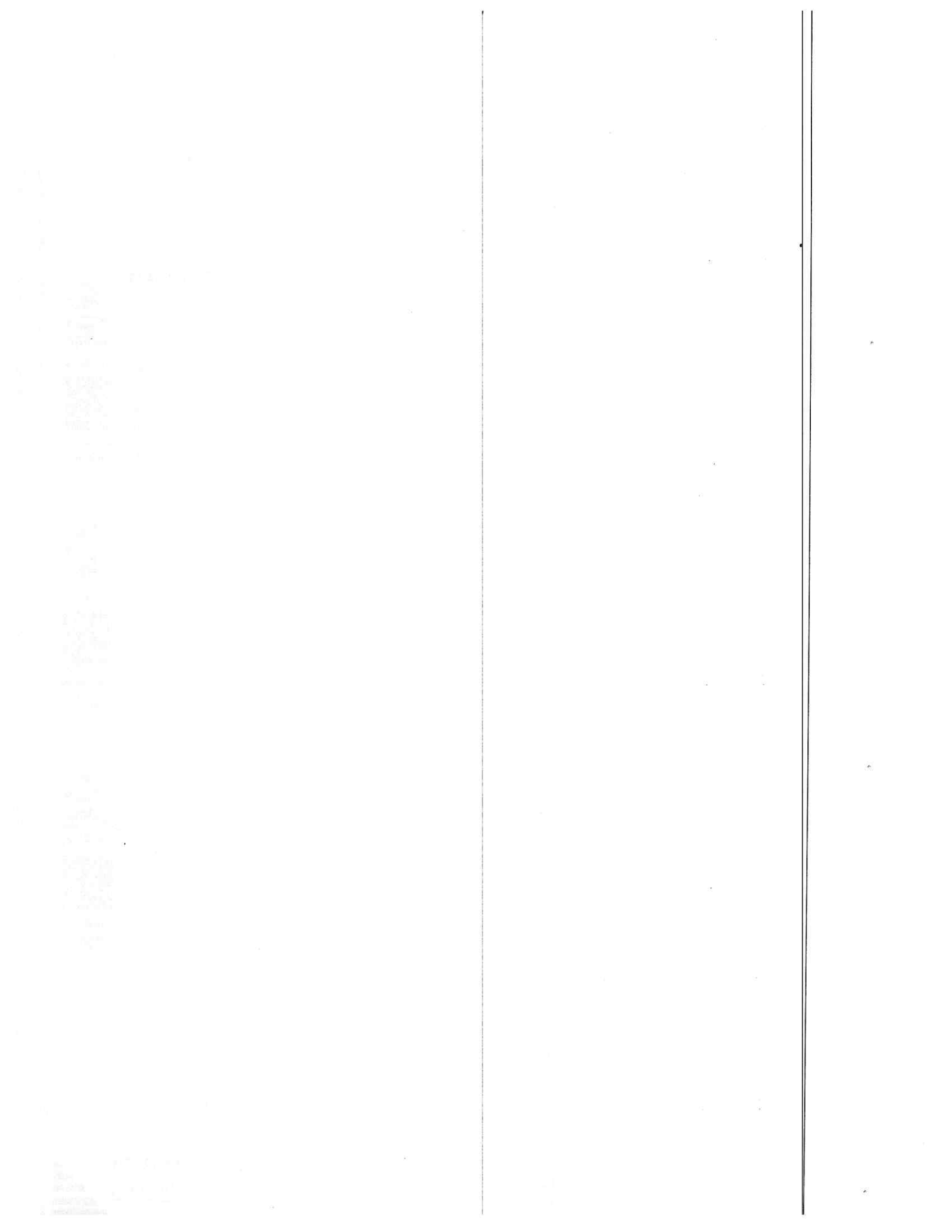
Dada en Pasto a los Treinta (30) días del mes de Mayo de 2026.

YESID DE JESÚS POSADA ACEVEDO
Representante Legal.

JAVIER VARGAS
Revisor Fiscal
TP. 116322-T

SEGURIDAD Y CONFIANZA





RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
|-------------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | | \$2,681,400 |
| CÓLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | \$446,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | \$893,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | \$1,340,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | \$729,000 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 6 | \$729,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | \$670,800 |
| COMPENALCO VALLE | CCF56 | 890,303,093 | 5 | 6 | \$670,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | | \$670,800 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | \$111,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$111,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | \$223,600 |
| S.O.S.- SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | \$111,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$111,800 |
| TOTAL | | | | 6 | \$4,752,000 |



EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA

NIT : 901,303,048 - 2
CALLE 12 No. 37 - 75
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
3147567996
FACTURACION@MAYASLTDA.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores



FACTURA ELECTRÓNICA

FE 4791

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-06-04 17:53:01
Expedición 2026-06-04 17:54:24
Vencimiento 2026-07-04

Cliente AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO
NIT 805,012,451 - 0 /Id. Extranjero : Teléfono 6016510420
Dirección Calle 95 No. 13-08 Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA Centro Costo 1
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Order Reference Prefijo Numero

| Cantidad | UnidadDeMedida | Descripcion | ValorUnitario | ValorTotal |
|--------------------------|----------------|------------------------|---------------|-------------------------|
| 1,00 | UNIDAD | SERVICIO DE VIGILANCIA | 34.213.118,00 | 34.213.118,00 |
| 1,00 | UNIDAD | AYS 10% | 3.421.312,00 | 3.421.312,00 |
| Total Bruto | | | | 37,634,430.00 |
| IVA | | | | 715,054.00 |
| Total Base de AIU | | | | 3,763,442.11 |
| Total a Pagar | | | | \$ 38.349.484,00 |

CONDICION DE PAGO

credito Credito Clientes Efectivo 38.349.484,00 Cuota 1 Vence el 2026-07-04
Nacionales

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Ocho Millones Trescientos Cuarenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Ochenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

SERVICIO DE VIGILANCIA DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026.

BASE AIU PARA IMPUESTOS A.I.U.\$ 3.763.443 APLICA PARA IMPUESTOS TERRITORIAL U RENTA (E.T. 462-1) DECRETO1794 DE 21/08/2013 CODIGO CIU 8010.

#\$15-20-00-010;012-016-2026#;luis.nunez@agencialogistica.gov.co#\$

Handwritten notes:
24/06- 5113600 36
24/06-

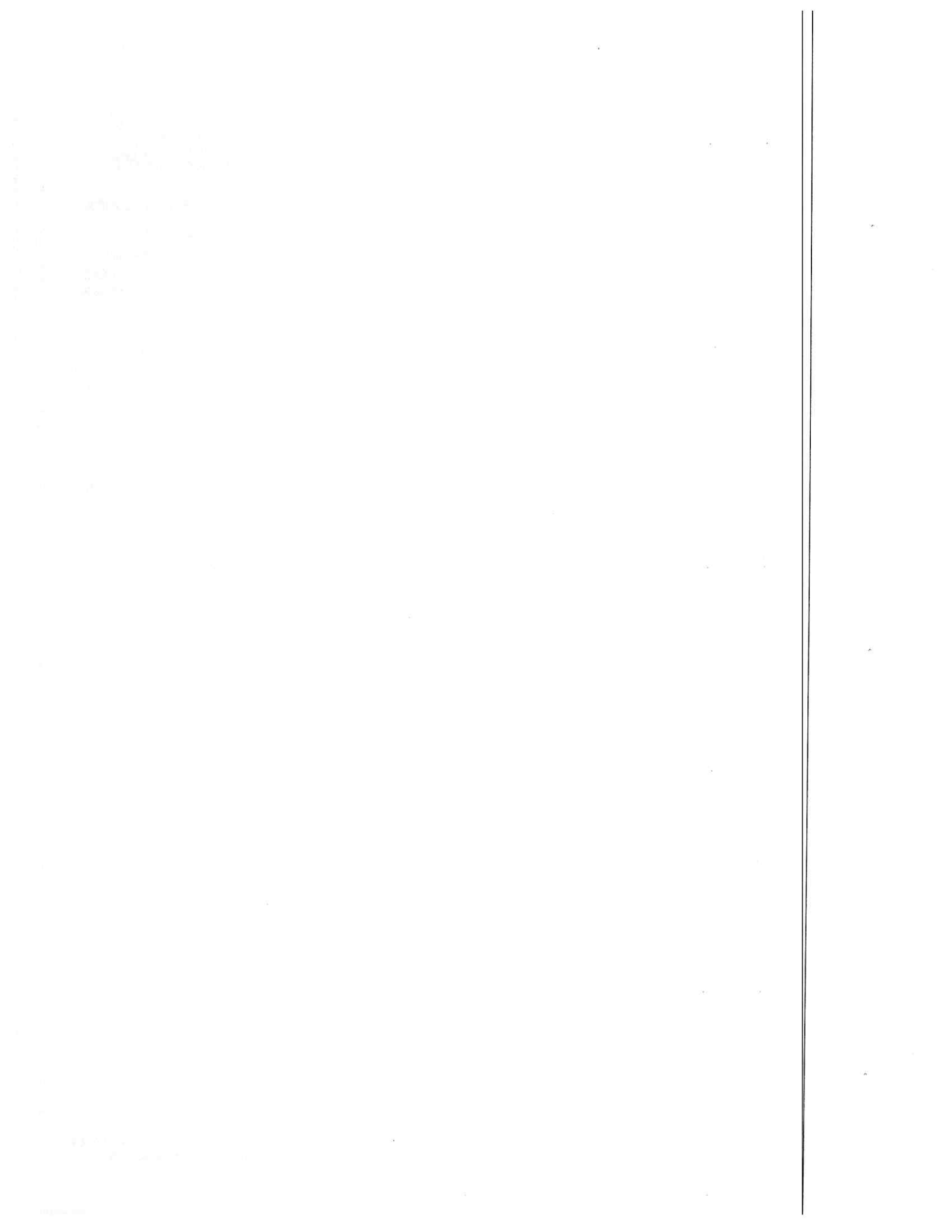
Handwritten signature:
Firma Elaborado por: ADMINISTRADOR

SEGURIDAD Y CONFIANZA

Firma Recibido

Handwritten notes:
(C) SA / MAYAS
JW 28934
RF 30826

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764083857211 aprobado en 2024-11-21 vigente 24 Meses, prefijo FE desde el número 3001 al 5000





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
ENTRADA MERCANCIAS



| | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Información | |
| Doc Num: | 5000881924 |
| Fecha Documento | 05.06.2026 |
| Fecha Contabilización | 05.06.2026 |
| Sociedad No. | 010 |
| Nombre Sociedad | Regional Pacifico |
| Centro | F001 General Reg Pacifico |
| Proveedor No. | 80006133 |
| Nombre Proveedor | EMPRESA VIGILANC SEGUR PRIVAD MAYAS |
| Orden de Compra | 4300013236 |
| Grupo de Compras | 012 Servicios ALFM |
| No. Contrato | 012-016-2026 |
| Clase Movimiento | 101 EM Entr.mercancias |
| Nro. Factura Proveedor: | FE 4791 CALI- BUENAVENTUR |

| Pos. | Almacén | Denominación | Material | Descripción | Cantidad | Unidad | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|------|---------|------------------|----------|------------------------------------------|----------|--------|-----------------|------------|
| 0001 | | Alm Gral Pacific | | SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD CON A | 1 | SRV | 19.174.742,0000 | 19.174.742 |
| 0002 | | Alm Gral Pacific | | SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD CON A | 1 | SRV | 19.174.742,0000 | 19.174.742 |
| | | | | TOTAL | | | | 38.349.484 |

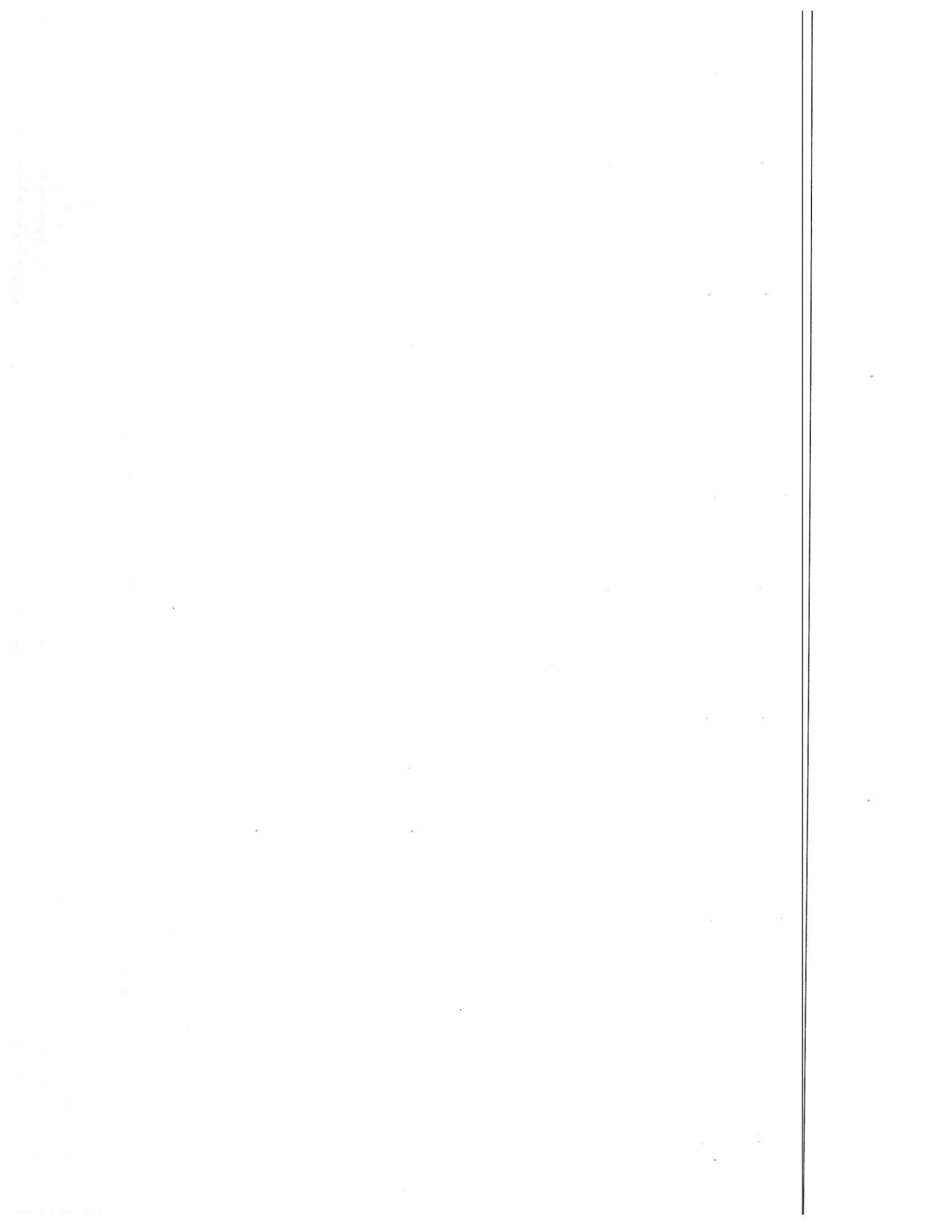
Emisor :

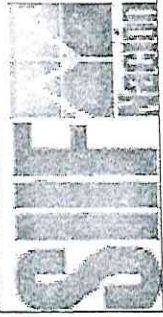
LPTOTES

Firma :

Recibe :

Firma :





Cuenta por pagar -- Comprobante.

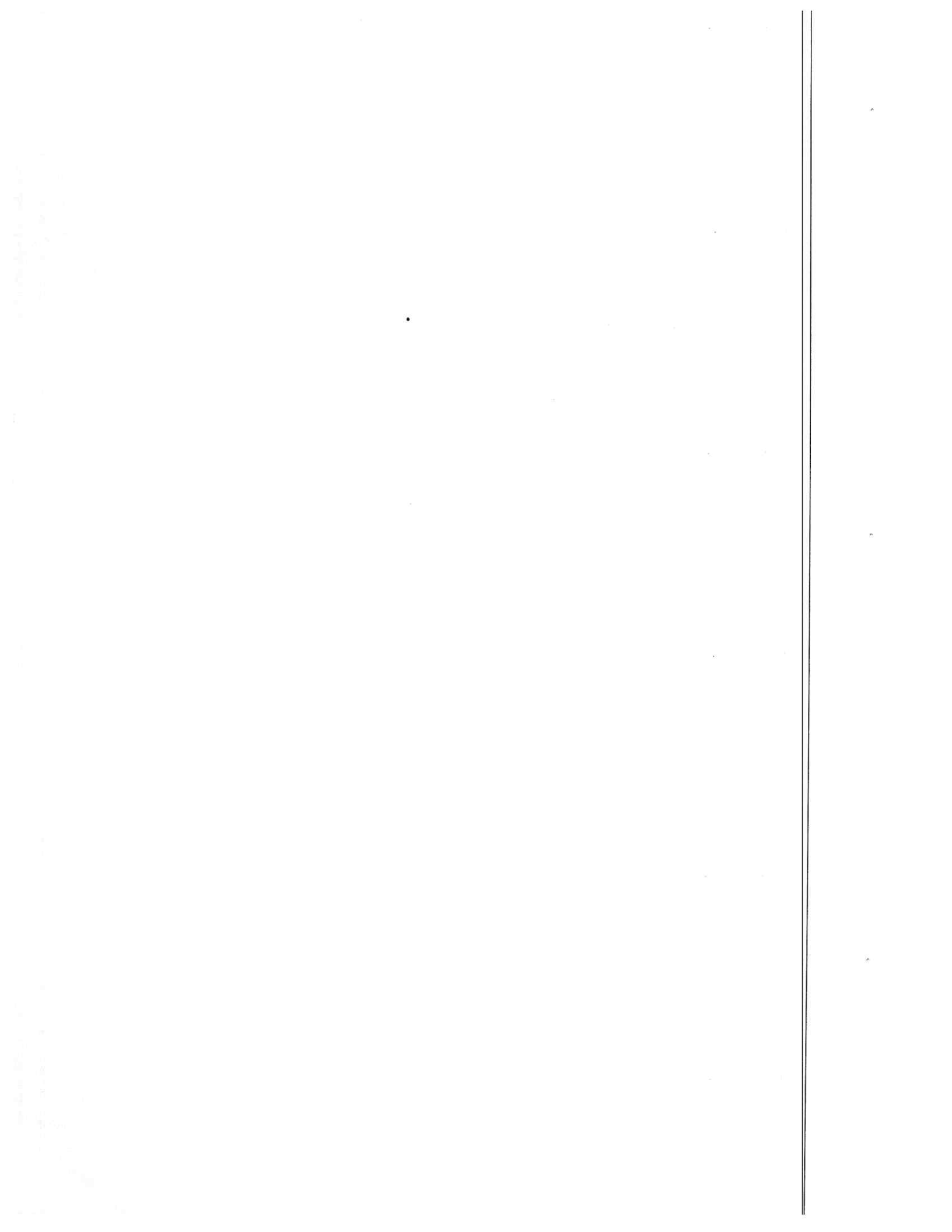
Ustario Solicitante: MHydrolic LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora S.stema: 5/06/2026 12:00:00 p. m.

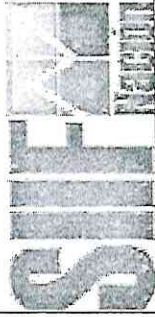
| | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|------|
| Número: | 74626 | Fecha Registro: | 2026-06-05 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | Nro. Cdp: | 10826 | Nro. Cdp: | 5826 |
| Estado: | Radicada | Tipo de Cuenta x Pagar: | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | Nro. Compromiso: | | Tasa de Cambio: | | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Caja Menor-Identif.: | | Caja Menor-Fecha Registro: | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Valor Total Moneda Original: | 19.174.742,00 | Valor Total Moneda Original: | 0,00 |
| Valor Antes del Iva: | 18.817.215,00 | Valor Iva: | | Valor Total: | 357.527,00 | | | | |
| Identificación: | 9013030048 | Razón Social: | EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA TERCERO | | | | | | |
| Número: | Factura No. FE4791 | Tipo: | DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | |
| | | | FACTURA | | | | | | |
| | | | Fecha: | | | | | | |
| | | | 2026-06-05 | | | | | | |

| | |
|------------------------------|-------------|
| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS | |
| CODIGO | DESCRIPCION |
| 17 | FACTURA |

Objeto: Factura No. FE4791

[Handwritten Signature]
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: LEIDY YOHANA RODRIGUEZ CALZADA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
MHydrotric 15-20-00-010
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-17-10:31 a. m.

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|------|
| Número: | | 74526 | Fecha Registro: | 2026-06-05 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-20-00-010 REGIONAL PACIFICO - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | | |
| Estado: | Tramitada | Tipo de Cuenta x Pagar: | | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | | Nro. Compromiso: | 10826 | Nro. Cdp: | 5826 |
| Caja Menor-Identif.: | Caja Menor-Fecha Registro: | | Valor Iva: | | Tipo de Moneda: | | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Antes del Iva: | 18.817.215,00 | Valor Total: | | 357.527,00 | | Valor Total Moneda Original: | | 19.174.742,00 | 0,00 |
| Identificación: | 901303048 | Reazón Social: | EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA | | | | | | |

CUENTAS POR PAGAR

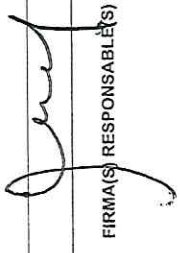
TERCERO

| | | | | | | |
|---------|--|--------------------|-------|---------|--------|------------|
| Número: | | Factura No. FE4791 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2026-06-05 |
|---------|--|--------------------|-------|---------|--------|------------|

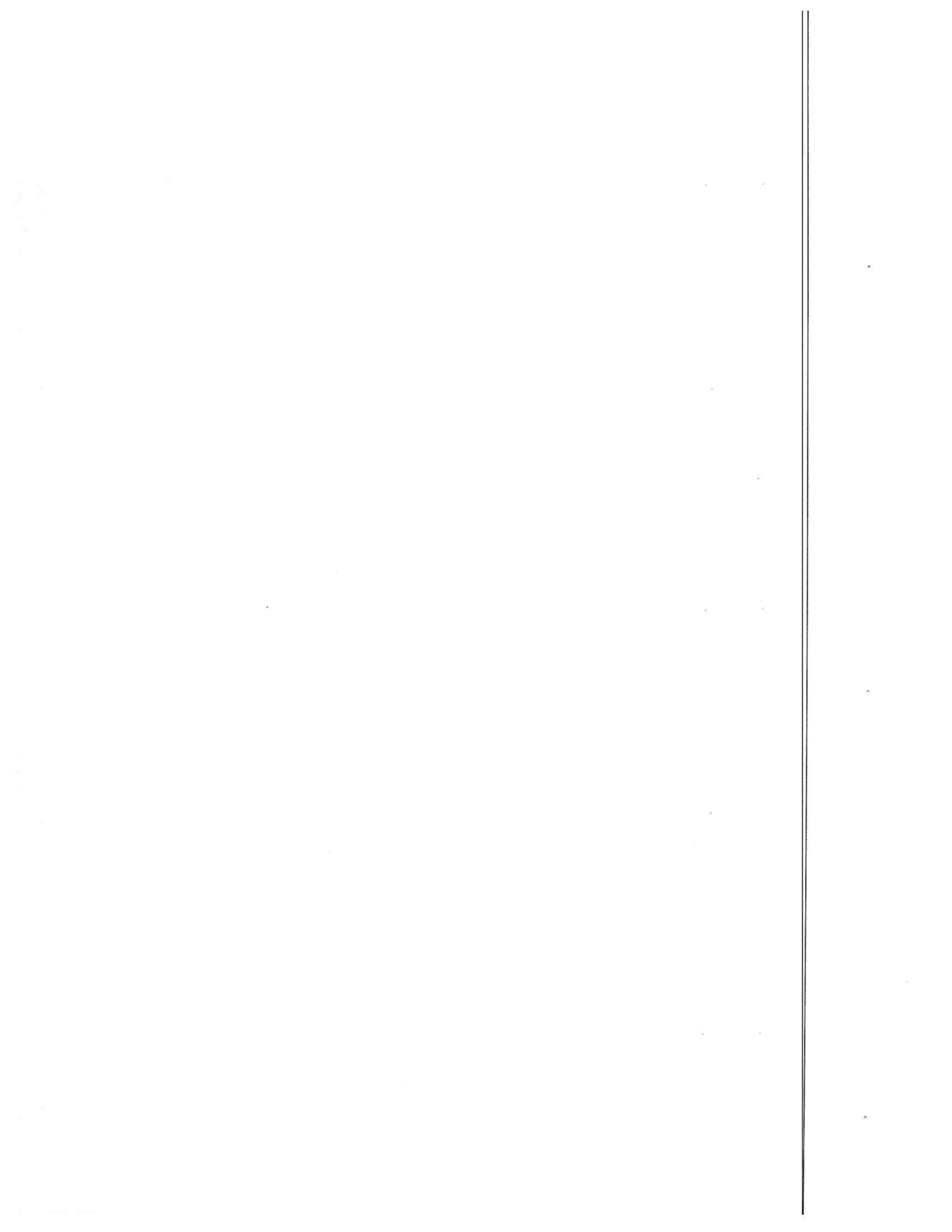
DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

| | |
|------------------------------|-------------|
| DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS | |
| CODIGO | DESCRIPCION |
| 17 | FACTURA |

| | |
|----------|--------------------|
| Objeto.: | Factura No. FE4791 |
|----------|--------------------|



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **EMPRESA DE VIGILANCI Y SEGURIDAD PRIVADA**, Identificado (a) con NIT número **901.303.048-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CORRIENTE No. 0695031229** aperturada el **26 de julio del 2019**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de mayo del 2026.

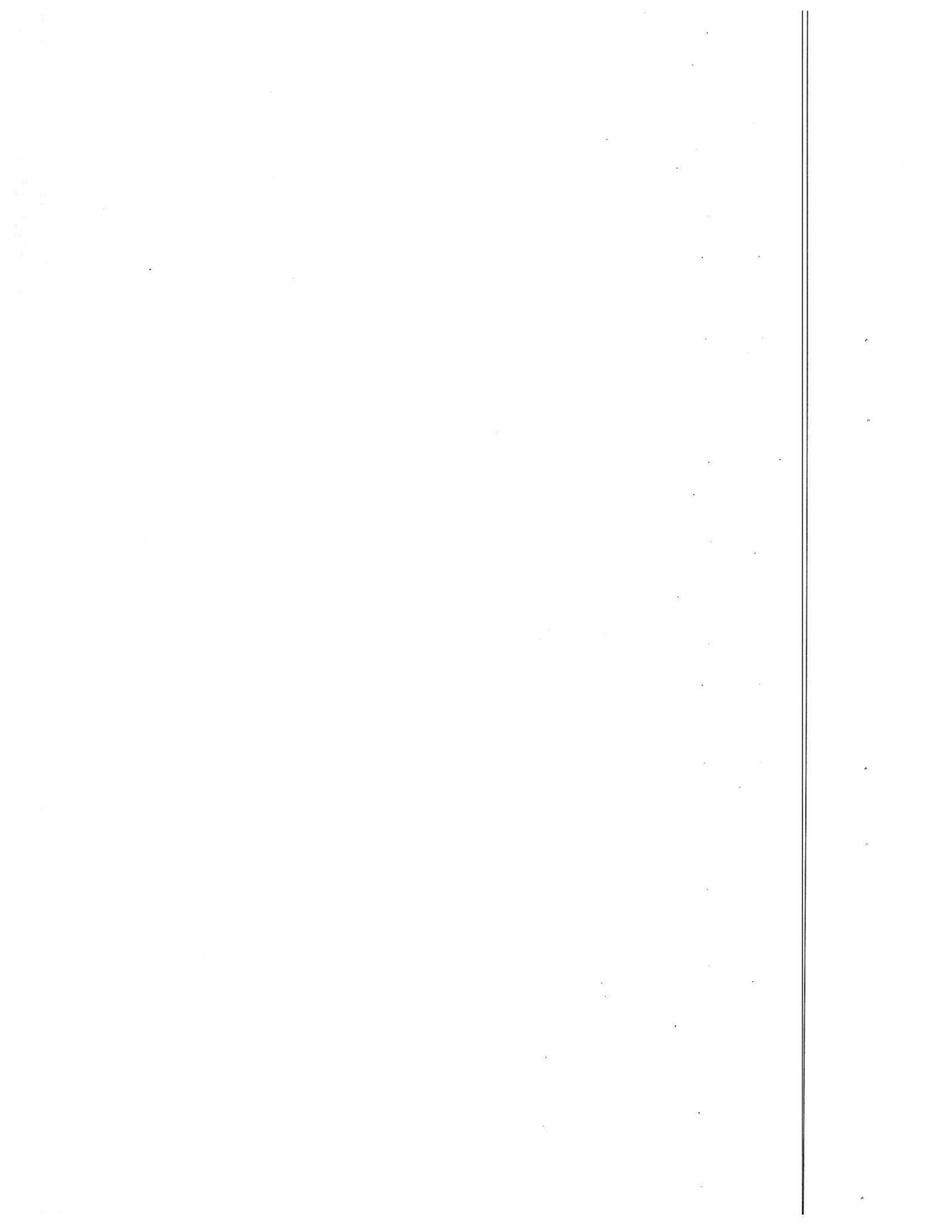
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0695031229** Cuenta

• de 16 dígitos:**0695000100031229**

Cuenta de 20 dígitos:**00130695000100031229**

Firma autorizada
BBVA Colombia



| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
|  | TÍTULO ACEPTACIÓN DE OFERTA | CODIGO: CT-FO-16 | |
| | | VERSION: No. 02 | Página 1 de 26 |
| | | FECHA: 05 | 12 |

ACEPTACION DE OFERTA

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Número de Contrato | 012-016-2026 | Fecha de contrato 31 de marzo de 2026 |
| Proceso de Selección No. | Proceso de contratación de mínima cuantía No.012-016-2026 | |
| Entidad contratante | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO, establecimiento público del orden nacional adscrito al Ministerio de Defensa Nacional. | |
| NIT | 805.012.451-0 | |
| Contratista | EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA | |
| Representante legal | YESID DE JESUS POSADA ACEVEDO | |
| Identificación | 71.276.435 de Itagüí | |
| Dirección | Calle 12 No.27-75 de Pasto (Nariño) | |
| Teléfono | 220-959-77-05 - 314 5624578 | |
| Correo | gerencia@mayaslt-da.com | |
| NIT | 901.303.048-2 | |
| Objeto contractual | *SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD CON ARMA Y OTROS ADICIONALES COMPLEMENTARIOS 24 HORAS AL DIA, SIETE DIAS A LA SEMANA, PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA REGIONAL PACÍFICO PARA LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA* | |
| Valor | CIENTO TRECE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS Mcte (\$113.808.000) incluidos IVA, AIU y demás impuestos y erogaciones a que haya lugar para la suscripción y legalización del respectivo contrato | |
| Valor Adición | N/A | |
| Valor total del Contrato | N/A | |
| Plazo de ejecución | El plazo de ejecución del objeto de la presente contratación es hasta el día 14 de julio de 2026 v/c hasta agotar presupuesto. | |
| Prorroga | N/A | |

De conformidad a lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015, Subsección 5 artículo 2.2.1.2.1.5.2. y la Ley 1474 de 2011, artículo 94, se comunica la Aceptación de Oferta presentada por usted, en los siguientes términos y cláusulas.

CLAUSULAS:

- 1. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** La obligación que contrae la **AGENCIA LOGÍSTICA** está respaldada con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 5826 de 2026-03-19 por valor de CIENTO TRECE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS Mcte (\$113.808.000) incluidos IVA, AIU y demás

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------|
| PROCESO | | | |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | |
|  | TÍTULO ACEPTACIÓN DE OFERTA | CODIGO: CI-FO-16 | |
| | | VERSION: 03.02 | Página 7 de 26 |
| | | FECHA: 06 | 12 |

Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico

La expedición de copias simples de los soportes de pago y transferencias a solicitud del contratista, está supeditada al pago de los derechos por valor de \$ 200 cada una.

NOTA 10. La AGENCIA LOGÍSTICA no se responsabilizará por la demora en el pago al contratista, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos.

PARÁGRAFO: Para efectos de giro electrónico se abonará a la siguiente cuenta bancaria:

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA
 Número de Nit: 901.303.048-2
 Entidad Financiera: BBVA COLOMBIA
 Número de Cuenta: 0695031229
 Clase de Cuenta: CORRIENTE.

La AGENCIA LOGÍSTICA, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite o no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario.

6. GARANTIAS: Dentro de los dos (2) días hábiles siguiente a la fecha de perfeccionamiento de la presente comunicación de aceptación de la oferta y publicación de la misma en el SECOP, el CONTRATISTA, debe constituir una Garantía a favor de la AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES (Nit.805.012.451-0), de acuerdo al artículo 2.2.1.2.3.1.7 del Decreto No. 1082 de 2015, Garantía de Cumplimiento y obtener su aprobación por parte de la AGENCIA LOGÍSTICA, garantizando el cumplimiento del objeto contractual y los siguientes amparos y valores:

6.1 CUMPLIMIENTO: Para garantizar las obligaciones que se contraen, el pago de multas y demás sanciones si se llegaren a imponer, por la suma de **TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$34.142.400) M/CTE.**, equivalente al treinta por ciento (30%) del valor de la presente comunicación de aceptación de la oferta, con una vigencia igual al plazo de ejecución, de las prórrogas si las hubiere y cuatro (4) meses más.

6.2 CALIDAD DE LOS SERVICIOS: Por la suma de **CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$56.904.000) M/CTE.**, equivalente al TREINTA por ciento (30%) del valor de la presente comunicación de aceptación de la oferta, con una vigencia igual a la de la ejecución del contrato y las prórrogas a que haya lugar y SEIS (06) meses más.

6.3 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES: Por la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$5.690.400) M/CTE.**, equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total de la presente comunicación de aceptación de

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141247451521



(415)7707212489984(8020) 000014124745152 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

9 0 1 3 0 3 0 4 8 | 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA MAYAS LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 37 75 BRR PANAMERICANO

42. Correo electrónico facturacion@mayaslt.com

43. Código postal 5 2

44. Teléfono 1

3 1 4 7 5 6 7 9 9 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

6

8 0 1 0

2 0 1 9 0 7 1 2

8 0 2 0

2 0 2 1 0 1 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impo. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2026-04-24 / 10:03:37AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

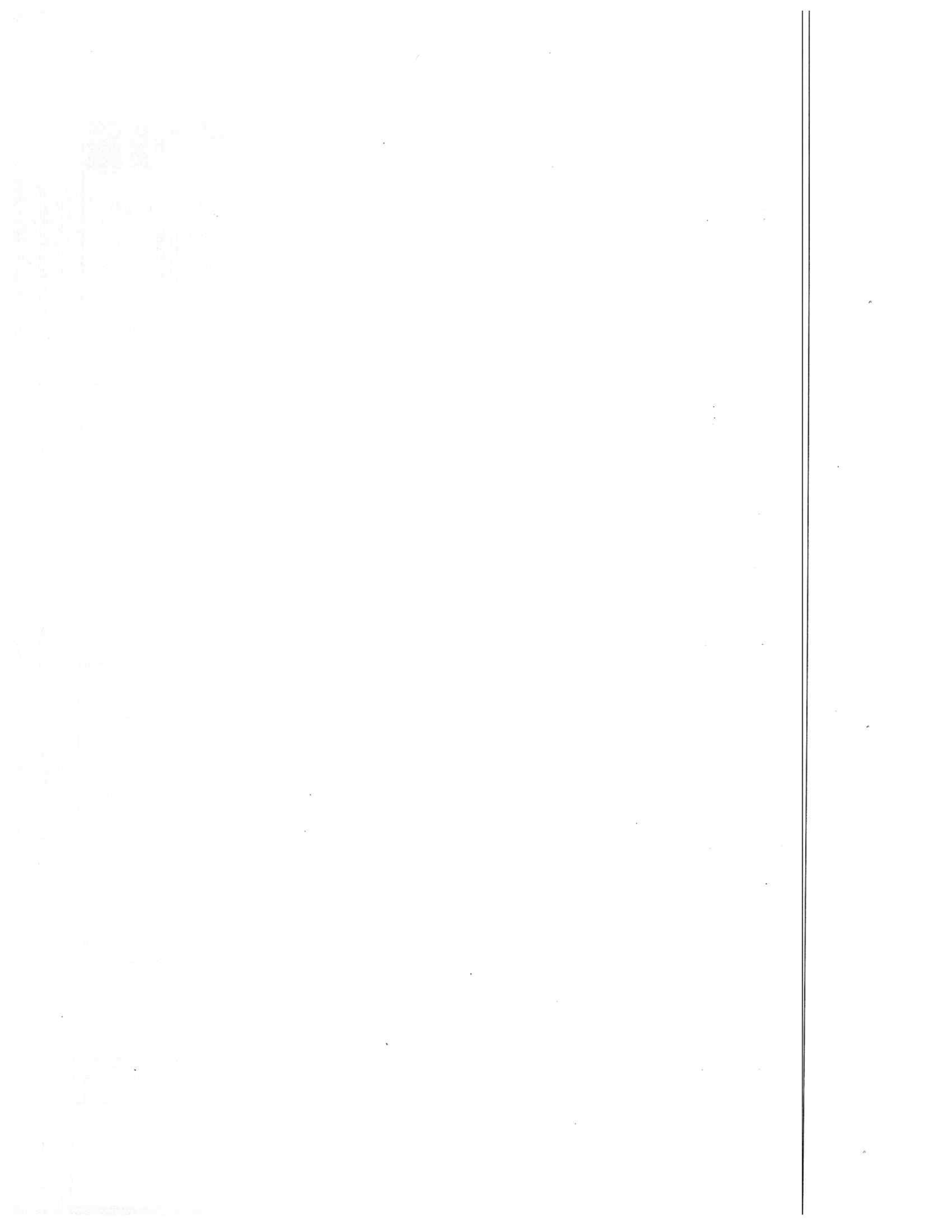
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre POSADA ACEVEDO YESID DE JESUS

985. Cargo Representante legal Certificado





MAYAS SEGURIDAD LTDA.

FECHA APROBACIÓN:

CÓDIGO: 4-DE-008

VERSIÓN: 06

San Juan de Pasto, junio 5 del 2026

Señores

Agencia Nacional Logística De Las Fuerzas Militares Regional Pacifico (Cali-Buenaventura).

Interventora contrato vigilancia.

Ciudad

Ref.: Informe administrativo del 1 al 30 de mayo del 2026

Como objetivo de nuestra fidelización con la Agencia logística Queremos participarle del presente informe correspondiente a la gestión realizada por MAYAS SEGURIDAD LTDA. En ejecución del contrato de vigilancia y seguridad privada en el periodo comprendido entre el 1 y 30 de mayo del 2026 así:

1. CAPACITACIONES/ TALLERES/ CONFERENCIAS

Definición: Toda actividad que implique para el personal de guardas, la adquisición de nuevos conocimientos o la retroalimentación sobre los conocimientos ya adquiridos y que como resultado final conlleve a integrar procesos y lograr mejores estándares de seguridad para nuestro cliente.

Alcance: Al personal asignado para la prestación de la vigilancia y control de las instalaciones

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de mayo del 2026. Se realizaron las siguientes capacitaciones.

| FECHA | TEMA | FACILITADOR | Nº PARTICIPANTES | REGISTRO FOTOGRAFICO |
|----------|-----------------------|------------------------------------------|------------------|----------------------|
| 6/5/2026 | MANEJO DE EMERGENCIAS | WILLIAN BASTIDAS CAPACITACION VIRTUAL | 03 | |

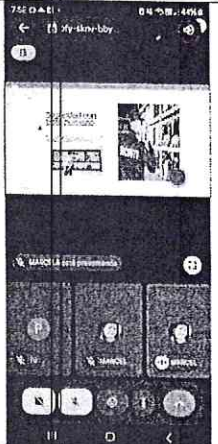
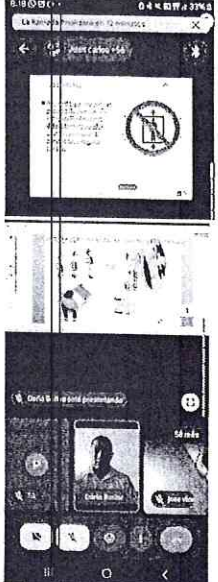


MAYAS SEGURIDAD LTDA.

FECHA APROBACIÓN:

CÓDIGO: 4-DE-008

VERSIÓN: 06

| | | | | |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/4/2026 | PREVENCIÓN ACOSO SEXUAL, RELACIONES HUMANAS, SERVICIO AL CLIENTE CAPACITACIÓN VIRTUAL | MARCELA OBANDO | 03 |  |
| 26//2026 | HIGIENE POSTURAL, RIESGOS EN EL MANEJO DE ASCENSORES. CAPACITACIÓN VIRTUAL | DARIO BOTINA | 03 |  |

2. SINIESTROS

Definición: Todo evento donde se vean comprometidos negativamente las instalaciones y activos del cliente, puestos bajo nuestro control y custodia

Alcance: Dentro de las instalaciones bajo nuestra vigilancia y control.

Durante el periodo del 1 al 30 mayo no presentaron siniestros, tampoco el cliente supervisor del contrato reporta novedad.

| | |
|----------------|---|
| 11 al 30 abril | 0 |
|----------------|---|

3. INFORMES ADMINISTRATIVOS



MAYAS SEGURIDAD LTDA.

FECHA APROBACIÓN:

CÓDIGO: 4-DE-008

VERSIÓN: 06

Definición: Documento donde se desarrolla una metodología con el objetivo de esclarecer la ocurrencia de alguna novedad.

Alcance: el conocimiento de los hechos hasta las conclusiones con relación a los móviles y responsables.

Durante el periodo del 1 al 30 de mayo, no se realizaron informes administrativos

| Mes | Cantidad realizada |
|--------------------------------------|--------------------|
| informes Administrativos Presentados | 0 |
| reportando novedades vía E-ma | 0 |
| Total | 0 |

4. POSITIVOS

Definición: Toda actuación del personal de vigilancia, que detecte e impida la comisión de un hecho que vaya contra los intereses del cliente

Alcance: Dentro o fuera de las instalaciones.

Durante el periodo del **1 al 30 mayo** no se presentan positivos.

| | |
|---------------|---|
| 11 AL 30 mayo | 0 |
|---------------|---|

5. ROTACION DE VIGILANTES

Definición: Todo cambio del personal de Vigilancia que implique su reemplazo definitivo o por periodos superiores a quince días.

Alcance: Para dar inicio al contrato se ingresaron 6 vigilantes que cumplen con el perfil de acuerdo al pliego de condiciones así, en el presente periodo se continua con los mismos vigilantes iniciales.

| NOMBRES | # DE DOCUMENTO | CIUDAD |
|----------------------------------|----------------|----------|
| GUTIERRES LOZANO ROMEL LEON | 16.941.656 | CALI |
| MONTAÑO TORRES HAMINSON | 1.006.201.998 | CALI |
| FLORIAN MORENO LILIAN | 31.934.572 | CALI |
| LUIS ANTONIO MINA HURTADO | 16487823 | BVENTURA |
| EDWARD PEREA OCAMPO | 16506638 | BVENTURA |
| NIKOLAY ALEXANDER GUITERREZ RUIZ | 16496592 | BVENTURA |

| Mes 11-30 mayo | Nº Personas |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Ingresos | 0 |
| Retiros Control operativo y supervisión Mayas Seguridad, incapacidades | 0 |



MAYAS SEGURIDAD LTDA.

FECHA APROBACIÓN:

CÓDIGO: 4-DE-008

VERSIÓN: 06

Total

0

6. COMITES DE SEGURIDAD/ SUPERVISION / REUNIONES CON EL CLIENTE

Definición: Son los comités o reuniones que se celebran entre representantes del cliente y Mayas Seguridad, en forma ordinaria o extraordinaria con el fin de atender los asuntos relacionados con la seguridad

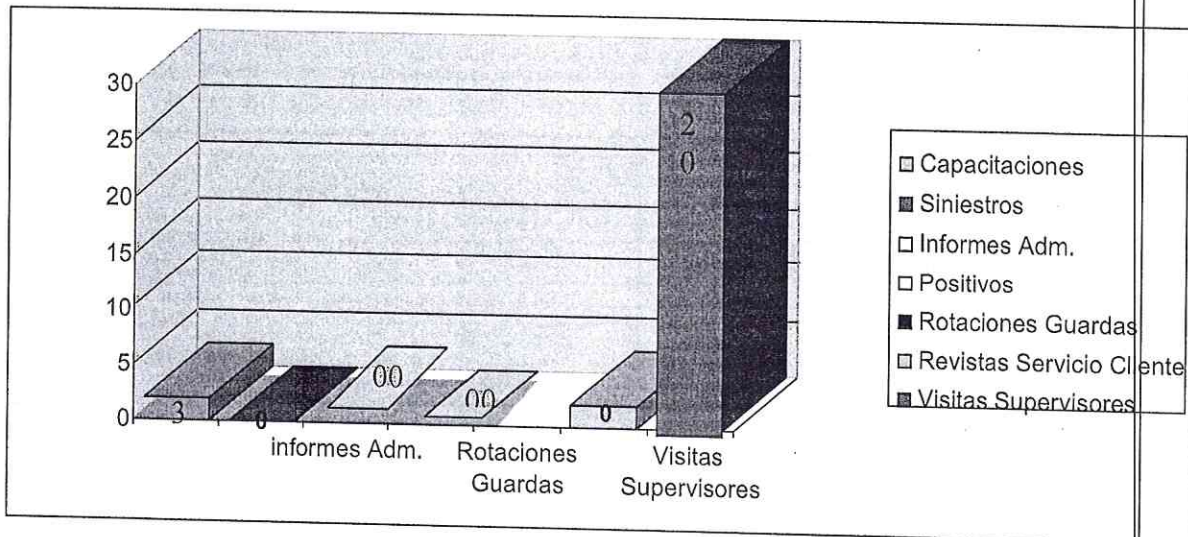
Alcance: obedecen a un cronograma o compromiso periódico pactado con el Cliente, con el objetivo de mantener el estándar de servicio solicitado para el personal de seguridad asignado en las instalaciones.

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de mayo del 2026, se realizan las siguientes visitas:

| Mes | Nº Visitas |
|-----------------------------------------------|------------|
| Revistas de Supervisor diferentes centros | 18 |
| Reunión supervisor - cliente. | 02 |
| Reunión visitas gerencia, jefe de operaciones | 0 |
| Total | 20 |

7. ESTADISTICA GRAFICA DE GESTION REALIZADA

| TALLERES Y CAPACITACIONES | SINIESTROS | INFO. ADMITIVOS | POSITIVOS | INGRESO VIGILANTES | VISITAS CLIENTES |
|---------------------------|------------|-----------------|-----------|--------------------|------------------|
| 3 | 00 | 00 | 00 | 00 | 20 |



8. OTROS REPORTES SOLICITADOS POR EL CLIENTE.

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 mayo, No se presentaron reportes solicitados por el cliente.



MAYAS SEGURIDAD LTDA.

FECHA APROBACIÓN:

CÓDIGO: 4-DE-008

VERSIÓN: 06

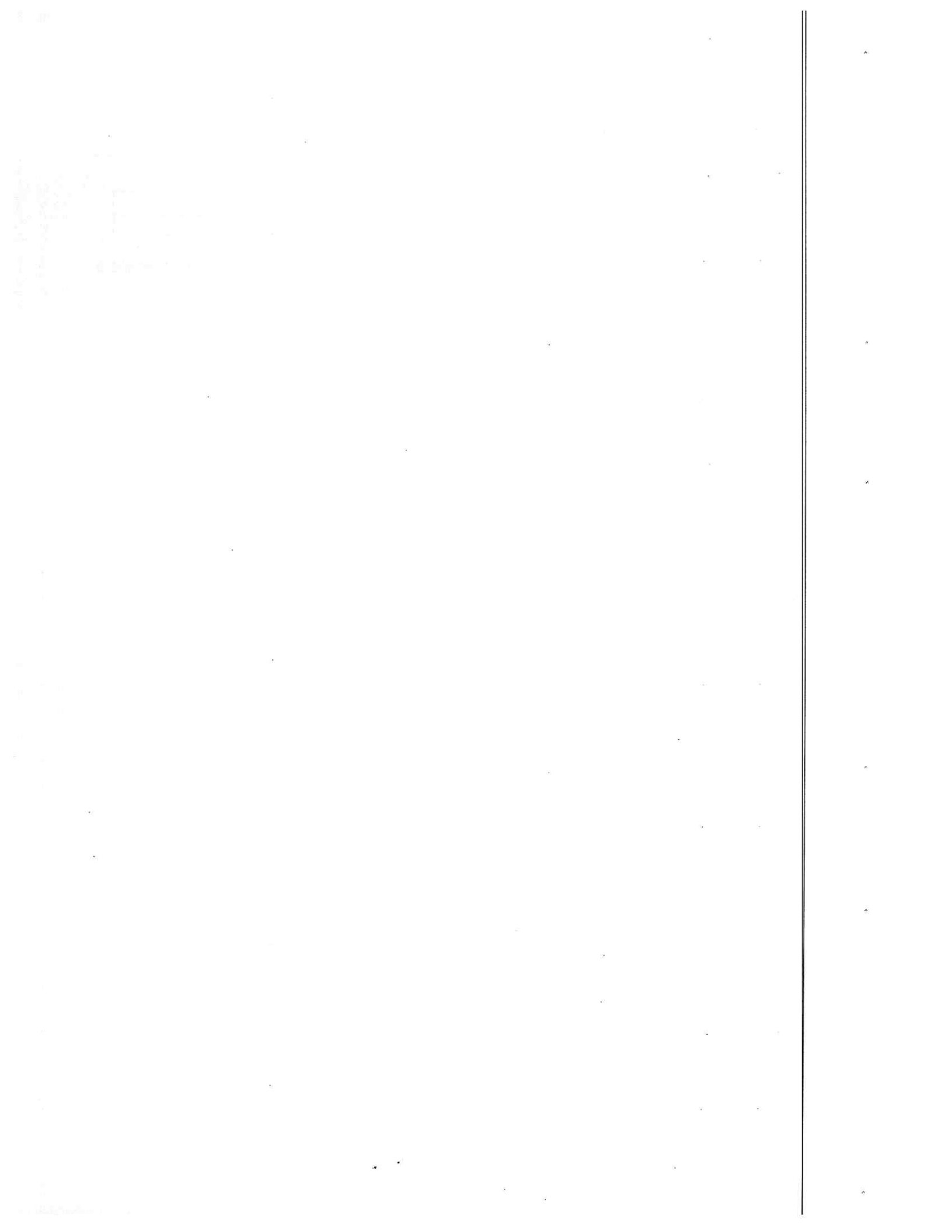
| | |
|------------------------------|---|
| PERIODO: 11al 30 mayo | |
| Total | 0 |

Como se puede apreciar el balance de la gestión realizada es buena, lo cual nos compromete a seguir trabajando con mayor entusiasmo y esfuerzo.

Reiteramos nuestra voluntad de servicio y compromiso como socios estratégicos en soluciones de seguridad, para que en conjunto podamos aumentar los niveles de prevención, protección y seguridad en las instalaciones del cliente Agencia Nacional Logística De Las Fuerzas Militares Regional Pacifico SEDE Ciudad de **Cali y Buenaventura..**

Cordialmente,

JORGE IVAN CHAMORRO GONZALEZ
Director Nacional de Operaciones
Mayas Seguridad Ltda.





MEMORANDO

Santiago de Cali, 16- 06-2026

No 2026141020131543 ALRPA-GA-GTH-DATH-14102

PARA: Capitán de Corbeta JOANN GALINDEZ DIAZ.
Director Regional Pacífico de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares

DE: PD LUIS EDUARDO NUÑEZ LOURIDO
Coordinador Administrativo – Supervisor Contrato 012-016-2026

ASUNTO: Información Novedad SECOP II

Con toda atención me dirijo al señor Director Regional, con el fin de informar la siguiente situación presentada con el Contrato 012-016-2026 Seguridad Mayas Ltda:

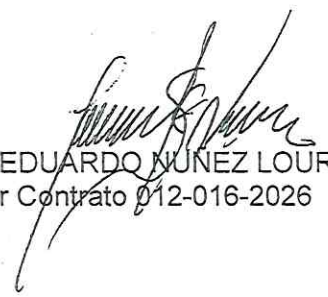
El 4 junio de 2026, el contratista generó la factura # FE 4791 por valor de \$38.349.484, de la cual remitió la copia al supervisor del contrato.

El supervisor tramite el respectivo trámite de pago con la factura remitida por el contratista.

El contratista cargó en SECOP II la Factura, sin embargo registro el numero FE 4391, por un valor de \$38.349.484. La factura con el registro erróneo por parte del contratista; fue aprobada en SECOP II.



Debido a que la Factura registrada con el # FE 4391 fue aprobada en SECOP II, se aclara que en realidad es la factura FE 4791 por Valor de \$38.349.484 y está consumiendo saldo, no es posible registrar la Factura 4791. Por lo tanto, en SECOP II, la Factura FE 4391 registrada, es en realidad la Factura 4791, manteniendo el mismo valor de \$38.349.484.

Cordialmente,


PD. LUIS EDUARDO NUÑEZ LOURIDO
Supervisor Contrato 012-016-2026



Very faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
|  | TÍTULO | CÓDIGO: CT-FO-44 |  | | |
| | VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO | VERSIÓN No. 02 | | | |
| | | FECHA: | 22 | 5 | 2026 |

| | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| ONTRATISTA: | Seguridad Privada Moyas Ltda |
| o. CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONTRATO DE ASOCIACIÓN: | 012-016-2026. |
| DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO: | Administrativo. |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR (ES): | Luis Eduardo Nunez Lourido. |
| VALOR TRÁMITE DE PAGO: | \$38.349.484. |
| FECHA DE RECEPCIÓN EN SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL: | 16/06/2026. |
| o. RADICADO EN LIBRO SGC O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL: | N/A. |

| No. | DESCRIPCIÓN | TIPO DE CONTRATO | | | | ANTICIPOS |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|------|-----------|
| | | COMPRA VENTA, SUMINISTRO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INTERVENTORIA, INTERADMINISTRATIVOS | ORDEN DE COMPRA | ORDEN DE ABASTECIMIENTO | OBRA | |
| 1 | Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas) | | N/A | | | |
| 2 | Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y funcionario que revisa el tramite en la SGC o Regional) | ✓ | | | | N/A |
| 3 | Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor) | ✓ | | | | |
| 4 | Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista) | ✓ | | | | |
| 5 | Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales, suscrito por representante legal y/o revisor fiscal. Si es U.T o Consorcio, cada integrante debe anexar las certificaciones | ✓ | | | | |
| 6 | Planilla de seguridad social en estado pagada | ✓ | | | | |
| 7 | Certificación paz y salvo obligaciones laborales | - | | | | |
| 8 | Informe de Supervisión (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato) | - | | | | |
| 9 | Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago) | - | | | | |
| 10 | Corte parcial o final de obra | | | | | |
| 11 | Aval de pago Interventoría | | N/A | | | |
| 12 | Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras | | | | | |
| 13 | Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente | ✓ | | | | |
| 14 | Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén) | ✓ | | | | N/A |
| 15 | Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.) | ✓ | | | | |
| 16 | Multas o Sanciones | | | | | |

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA MISMA Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA, QUIÉN DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL.

| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIADAS EN LOS TRÁMITES DE PAGO | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
| | REVISIÓN DEL TRÁMITE | | | FECHA DEVOLUCIÓN | NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE | NOMBRE DEL GESTOR O FUNCIONARIO DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN | FIRMA |
| | 1ra | 2da | 3ra | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA REVISIÓN DEL TRAMITE EN LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE CONTRATACIÓN O GRUPO CONTRATACIÓN REGIONAL | | FUNCIONARIO QUE RECIBE EL TRÁMITE EN DIRECCIÓN FINANCIERA O GRUPO FINANCIERO REGIONAL | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | Leysa Potes. | NOMBRE Y APELLIDOS: | |
| FIRMA: | Lpotes | FIRMA: | |
| FECHA DE VALIDACIÓN | 16/06/2026 | FECHA DE VALIDACIÓN | |

